

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
CC 1124513005		ALVAREZ ORDUZ YURIZAINÉ ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	c/112 12 a 20	URIBIA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	433915018	9507246327	1	2026/06/02	2026/06/30	NEQUI
						28	\$458,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		2026/06/02	2026/06/30	NEQUI	28	\$458,300
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,575,815	\$252,200			\$1,575,815	\$197,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,575,815	\$252,200			\$1,575,815	\$197,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					\$1,575,815	\$252,200			\$1,575,815	\$197,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	
1	CC	1124513005	ALVAREZ YURIZAINÉ	230301	27	\$1,575,815	\$252,200	EPS037	27	\$1,575,815	\$197,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,575,815	\$252,200			\$1,575,815	\$197,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	

Pagado



Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1124513005		ALVAREZ ORDUZ YURIZAINÉ ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yurizaine01@gmail.com	URIBIA-LA GUAJIRA	3023903625

Clave: 9509369055

Periodo Pensión: 2026-06
Periodo Salud: 2026-06

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar	Riesgo	Affiliados	Administradoras	Total a Pagar
2026/08/11	40	\$14,800	\$513,900	AFP	1	1	\$288,500
2026/08/12	41	\$15,200	\$514,300	PORVENIR	1		\$288,500
2026/08/13	42	\$15,600	\$514,700	EPS	1	1	\$225,400
2026/08/14	43	\$16,000	\$515,100	NUEVA E.P.S.	1		\$225,400
2026/08/18	47	\$17,500	\$516,600				\$513,900
2026/08/19	48	\$17,800	\$516,900				\$513,900
2026/08/20	49	\$18,200	\$517,300				
2026/08/21	50	\$18,600	\$517,700				
2026/08/24	53	\$19,800	\$518,900				
2026/08/25	54	\$20,100	\$519,200				

Canales de Pago



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

Generación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	45537613
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LAURA JUDITH MELENDEZ SALINAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	URB CONTADORA 2 CASA 11 TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6031494834	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	38	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 554909678

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002297390	230201	230201- PROTECCION			1	\$ 288.100
SUBTOTAL:					1	\$ 288.100
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9015432116	CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S			1	\$ 225.100
SUBTOTAL:					1	\$ 225.100
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA			1	\$ 9.500
SUBTOTAL:					1	\$ 9.500

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 14.400
TOTAL PAGADO:	\$ 522.700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
CC 56086324		LEDESMA PANA ARACELIS BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARREA 12 # 11 - 13	URIBIA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	93001683	9506632900	I	2026/07/07	2026/07/29	BANCO DE OCCIDENTE	\$516,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
1	CC 56086324	LEDESMA ARACELIS	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPSIC1	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0

Pagado

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 56070768		EPIEYU PUSHAINA JOSEFA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 # 9-12	URIBIA-LA GUAJIRA	7250072	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	93006660	9506385204	I	2026/07/16	2026/07/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 56070768	EPIEYU JOSEFA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS041	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17873149		TORO MEJIA RODOLFO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR VENEZUELA	URIBIA-LA GUAJIRA	3128944313	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	557368654	9509346008	I	2026/07/10	2026/08/11	NEQUI	32	\$554,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lr	vrp	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0			\$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0			\$541,800
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0			\$541,800
1	CC	17873149	TORO RODOLFO																	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPSIC4	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	0	\$0	\$0	No	\$541,800																	
Total Afiliados(1)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0			\$541,800

✓ *Pd 6 000*

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	div	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1124496181		CRISTIAN DE JESUS PINEDO MARTINEZ	INDEPENDIENTE	Principal	cra 8 # 8 - 40	URIBIA-LA GUAJIRA	3002335450	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	I	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	544913035	9509224903			2026/07/21	2026/08/06	NEQUI	\$540,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																									
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte				
Sucursal Principal (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$0	\$0			\$0				
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$0	\$0			\$0				
Ciudad: URIBIA, Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900	CCF30	30	\$1,750,905	\$35,100	0		\$0	\$0	30		\$0				
1	CC 1124496181	PIÑERO CRISTIAN	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPSICA	30	\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$0	\$0			\$0				
Total Afiliados (1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$0	\$0			\$0				